



KEMENTERIAN PARIWISATA DAN EKONOMI KREATIF/
BADAN PARIWISATA DAN EKONOMI KREATIF
POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR
PANITIA SELEKSI MANDIRI MASUK
POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR (SMM-Poltekpar Makassar)
2020/2021

**PETUNJUK TEKNIS SELEKSI MANDIRI MASUK POLITEKNIK PARIWISATA
MAKASSAR (SMM-Poltekpar Makassar) 2020/2021**

1. Juknis Pemeriksaan Kesehatan

(Bagi yang Peserta yang dinyatakan Lulus Seleksi Tahap-1)

Persiapan

- Peserta wajib mencetak Formulir Pemeriksaan Kesehatan yang terdapat pada bagian lampiran petunjuk teknis ini
- Peserta wajib melaksanakan pemeriksaan kesehatan dengan komponen kesehatan sesuai dengan Formulir.

Pelaksanaan

- Periode Pemeriksaan : **13 sd 17 Juli 2020**
- Peserta melakukan pemeriksaan kesehatan masing-masing pada Rumah Sakit Pemerintah minimal Kelas-C atau pada Laboratorium Pemerintah maupun Swasta
- Hasil Pemeriksaan kesehatan lengkap wajib di-scan dan dibuat 1 (satu) file PDF, dengan diberinama : ***no.ujian-kesehatan.pdf***
- Contoh : **201100789-KESEHATAN.PDF**, yang isinya terdiri dari :
Halaman-1, berisi hasil scan Kartu Peserta Seleksi
Halaman-2, berisi hasil scan Surat Pernyataan Peserta, yang sama dengan Surat Pernyataan Portofolio Rapor
Halaman-3, berisi hasil scan Formulir Pemeriksaan Kesehatan yang telah diisi
Halaman-4 dan seterusnya berisi hasil pemeriksaan kesehatan lengkap dari Lembaga Pemeriksa
- Ukuran file PDF maksimal **7 MB**

Upload Hasil Pemeriksaan Kesehatan

- Periode upload : **13 sd 17 Juli 2020**
- Peserta wajib memeriksa kembali isi dari file PDF yang akan di upload bahwa telah sesuai dengan ketentuan
- Peserta melakukan “**UPLOAD**” pada website <http://smm.poltekparmakassar.ac.id> di menu “Pengumuman>>**Upload Kesehatan**”
- Lakukan Pengisian Hasil Pemeriksaan & Upload file “**KESEHATAN**”
- Peserta wajib mengisi data-data sesuai form yang tersedia
- Peserta wajib mengupload file Hasil Pemeriksaan Kesehatan
- Data dapat dikirim jika seluruh kewajiban pengisian telah dilaksanakan

2 **Juknis Pembuatan Video Informasi Diri** **(Bagi Peserta yang dinyatakan Lulus Seleksi Tahap-1)**

Persiapan

- Video yang dibuat dengan durasi minimal **1 (satu) menit** dan maksimal **3 (tiga) menit**
- Maksimal besar file Video adalah **200 MB**
- Isi dari video peserta berupa :
 - Perkenalan diri (Nama Lengkap, No. Seleksi, Daerah asal, hobi dll)
 - Minat / motivasi melanjutkan kuliah di PTNP Kemenparekraf (**Politeknik Pariwisata Makassar**)
 - Pengetahuan Pariwisata di daerah asal
 - Pemahaman atas program studi yang menjadi Pilihan-1.
 - Cita-cita setelah Lulus Kuliah
 - Tampilkan sedikit bakat (jika ada)
- Lebih diutamakan dengan pengantar Bahasa Inggris, Jika tidak minimal 30% Bhs. Inggris dan 70% Bahasa Indonesia

Pelaksanaan

- Video dibuat sendiri dengan menggunakan HP / Camera
- Kualitas Video diatur sesuai batasan maksimum besar file.
- Video disimpan dalam format MP4 atau MPEG.
- Pengambilan video peserta :
 - Menggunakan pakaian bebas & rapih
 - Menampilkan seluruh badan (dalam posisi berdiri) menghadap kamera
 - Suara peserta harus jelas (original), tidak ada penambahan efek suara.
 - Video yang dikirim adalah video asli tanpa editing atau dimodifikasi menggunakan aplikasi lain.

Penyerahan hasil

- Periode upload : **13 sd 16 Juli 2020**
- Penyerahan hasil dilakukan melalui Aplikasi **Telegram**, silahkan di install pada masing-masing HP atau melalui **Telegram Web**.
- File video diberinama : **no.ujian-kesehatan.Mp4/MPEG**
Contoh : **201100789-VIDEO.MP4/MPEG**
- Penyerahan hasil video dikirim ke nomor **0811-1101-374**

Lampiran :



KEMENTERIAN PARIWISATA DAN EKONOMI KREATIF/
BADAN PARIWISATA DAN EKONOMI KREATIF
POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR
PANITIA SELEKSI MANDIRI MASUK
POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR (SMM-Poltekpar Makassar)
2020/2021

SURAT PERNYATAAN PESERTA
SELEKSI MANDIRI MASUK POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR
(SMM-Poltekpar Makassar)
- 2020/2021 -

Yang bertandatangan di bawah ini saya:

Nama :

No. Ujian Seleksi :

No Identitas :

Menyatakan :

- 1) Bahwa saya mengetahui adanya perubahan pada sistem tes seleksi pada Seleksi Mandiri Masuk Politeknik Pariwisata Makassar (SMM-Poltekpar Makassar) 2020/2021, dan saya telah membaca **Dokumen Petunjuk Teknis Seleksi SMM-Poltekpar Makassar 2020/2021**.
- 2) Bahwa saya faham dan mengerti bahwa seluruh persyaratan dokumen yang saya kirimkan (Rapor dan / atau hasil Pemeriksaan Kesehatan) akan diperiksa kembali oleh Panitia terhadap dokumen Asli.
- 3) Bahwa saya dengan sungguh-sungguh akan berbuat jujur dan teliti dalam melengkapi dokumen-dokumen tersebut.
- 4) Saya bersedia untuk **digugurkan** dalam kelulusan Seleksi **SMM-Poltekpar Makassar 2020/2021** dan bersedia di **Dropout (DO)** setelah menjadi Mahasiswa, jika ternyata melakukan kecurangan atas dokumen-dokumen yang dikirimkan.

Surat pernyataan ini saya tandatangani dalam keadaan sadar serta penuh tanggung jawab dan tidak di bawah ancaman atau paksaan serta diketahui, disetujui dan dijamin pelaksanaannya oleh orangtua/wali yang juga menandatangani surat pernyataan ini.

Menyetujui, Orantua / Wali

.....2020
Yang Membuat pernyataan,

Materi Rp. 6.000,-



KEMENTERIAN PARIWISATA DAN EKONOMI KREATIF/
BADAN PARIWISATA DAN EKONOMI KREATIF
POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR
PANITIA SELEKSI MANDIRI MASUK
POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR (SMM-Poltekipar Makassar)
2020/2021

**HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN CALON MAHASISWA BARU
POLITEKNIK PARIWISATA MAKASSAR**

ID Pendaftar :
Nama Peserta :
Kategori Pendaftaran :
Tanggal Pemeriksaan :
Jenis Kelamin : P / W
Tempat/Tgl Lahir :

1. Pemeriksaan Fisik

- Tinggi Badan : Cm | Berat Badan Kg
- Overweight : Kg | Obesitas(Ya/Tidak)

2. Tensi dan Nadi

- Tensi :Sys/Dias | Nadi.....x/m

3. Tato dan Tindik

- Tato(Terlihat atau tidak, Jika memakai T-Shirt lengan pendek dan celana pendek)
- Tindik(Ya atau Tidak, Jika ada tindik tambahan selain untuk giwang wanita)

4. Mata

- Buta Warna(Normal/Spasial/Total)
- Strabismus(Ya atau Tidak)
- Pupil.....(Isokor / Anisokor)

5. Rontgen

- Paru(t.a.k/Dextra/Sinistra/Duplex)
- Scoliosis(dbn/Ringan/Berat)

6. Tes Narkoba

- MOP.....(Negatif/Positif)
- AMP(Negatif/Positif)
- THC(Negatif/Positif)

7. Tes Kehamilan (Bagi peserta wanita)

- Hasil(Negatif/Positif)

.....,, 2020.
Lembaga Pemeriksa,
Nama, Tandatangani dan Cap/Stempel Lembaga

**Catatan : Jika hasil Pemeriksaan dari
Lembaga Pemeriksa dalam lembar
yang terpisah, maka kirimkan lembar
hasil pemeriksaan secara lengkap.*